

Questionnaire Logement

→ Projet de rénovation

Fiche réalisée par CEDER
Mise à jour 11/02/2019



NOM / Prénom	
Adresse	
Altitude	

▲ MOTIVATIONS

→ Quels sont les travaux prévus dans le cadre de la rénovation de votre logement ?

--

→ Souhaitez-vous réaliser les travaux ou les faire réaliser par des professionnels ?

--

→ Quel est le revenu fiscal de référence de votre foyer ? Combien de personnes ?

--

▲ DESCRIPTION GENERALE

Appartement <input type="checkbox"/>		Maison individuelle <input type="checkbox"/>	
Surface habitable (m ²) :			
Année de construction :			
Nombre d'occupants			
Nombre de niveaux :			
Hauteur sous plafond :	RDC		m
	R+1		m
	R+2		m
	R+3		m

Température de consigne :	
---------------------------	--

Consommation d'eau	Taille de la baignoire : <input type="checkbox"/> 120 L <input type="checkbox"/> 200 L <input type="checkbox"/> 300 L
--------------------	---

	Nb de douches/sem	durée				Nb de bains/mois
Occupant 1		<input type="checkbox"/> 3-5 min	<input type="checkbox"/> 6-9 min	<input type="checkbox"/> 10-12 min	<input type="checkbox"/> > 12 min	
Occupant 2		<input type="checkbox"/> 3-5 min	<input type="checkbox"/> 6-9 min	<input type="checkbox"/> 10-12 min	<input type="checkbox"/> > 12 min	
Occupant 3		<input type="checkbox"/> 3-5 min	<input type="checkbox"/> 6-9 min	<input type="checkbox"/> 10-12 min	<input type="checkbox"/> > 12 min	
Occupant 4		<input type="checkbox"/> 3-5 min	<input type="checkbox"/> 6-9 min	<input type="checkbox"/> 10-12 min	<input type="checkbox"/> > 12 min	
Occupant 5		<input type="checkbox"/> 3-5 min	<input type="checkbox"/> 6-9 min	<input type="checkbox"/> 10-12 min	<input type="checkbox"/> > 12 min	

→ Enfouissement de la construction



Aucun



Léger
8%



Moyen
25%



Important
40%

→ Forme du bâtiment



Compact



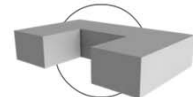
Allongé



En L



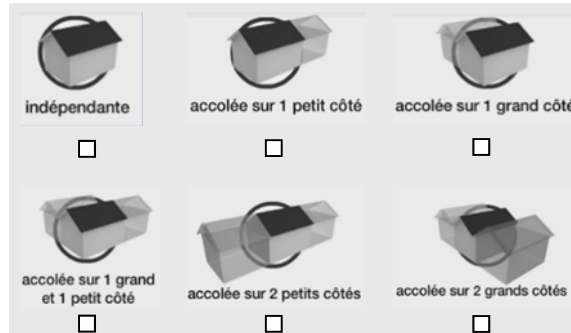
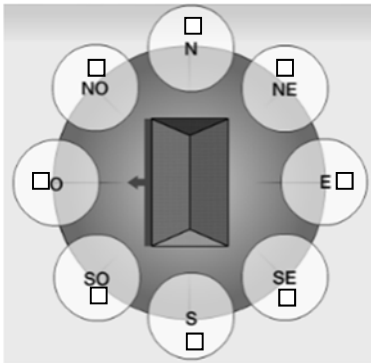
En L allongé



En U

→ Orientation de la façade principale

→ Mitoyenneté



▲ COMPOSITION DES MURS

→ Composition de la paroi extérieure :

	Structure	Isolant	Remarques
Matériaux	<input type="checkbox"/> Parpaing <input type="checkbox"/> Béton banché <input type="checkbox"/> Pierre <input type="checkbox"/> Brique alvéolaire <input type="checkbox"/> Béton cellulaire <input type="checkbox"/> Ossature bois <input type="checkbox"/> Autre (préciser) :	<input type="checkbox"/> Pas d'isolation <input type="checkbox"/> Contre cloison brique <input type="checkbox"/> Laine minérale (laine de verre ou laine de roche) <input type="checkbox"/> Polystyrène <input type="checkbox"/> Fibres végétales <input type="checkbox"/> Fibres animales <input type="checkbox"/> Autre (préciser) :	
Epaisseur (cm)			
Etat général			
Commentaires			

COMPOSITION DE LA TOITURES

→ Configuration de l'isolation de la toiture :

	<input type="checkbox"/> Combles perdus	<input type="checkbox"/> Combles aménagés
Isolation toiture	<input type="checkbox"/> Pas d'isolation <input type="checkbox"/> Laine minérale (laine de verre ou laine de roche) <input type="checkbox"/> Polystyrène <input type="checkbox"/> Fibres végétales (chanvre, cellulose, lin, bois...) <input type="checkbox"/> Fibres animales <input type="checkbox"/> Autre (préciser) :	<input type="checkbox"/> Pas d'isolation <input type="checkbox"/> Laine minérale (laine de verre ou laine de roche) <input type="checkbox"/> Polystyrène <input type="checkbox"/> Fibres végétales (chanvre, cellulose, lin, bois...) <input type="checkbox"/> Fibres animales <input type="checkbox"/> Autre (préciser) :
	Épaisseur en cm :	Épaisseur en cm :
	Date de mise en œuvre :.....	Date de mise en œuvre :.....
	Etat général :	Etat général :

COMPOSITION DU PLANCHER BAS

→ Configuration de l'isolation du plancher bas :



Terre-plein



Vide sanitaire



Sous-sol
non chauffé



Autre logement



Commerces
ou bureaux



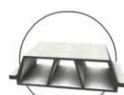
Extérieur
(ou local ouvert)

Type d'isolation :	Date de mise en œuvre :
Épaisseur en cm :	Etat général :

→ Configuration de l'isolation du plancher haut et intermédiaire :



Bois



Béton ou terre cuite

Type d'isolation :	Date de mise en œuvre :
Épaisseur en cm :	Etat général :

▲ ETAT DES LIEUX DES HUISSERIES

→ Etat des lieux des parois vitrées :

	Fenêtre	Porte fenêtre	Baies vitrées
Matériau	<input type="checkbox"/> Bois <input type="checkbox"/> Aluminium <input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Bois <input type="checkbox"/> Aluminium <input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Bois <input type="checkbox"/> Aluminium <input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/>
Type de vitrage	<input type="checkbox"/> Simple vitrage <input type="checkbox"/> Double vitrage : <input type="checkbox"/> Survitrage <input type="checkbox"/> Triple vitrage <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Simple vitrage <input type="checkbox"/> Double vitrage : <input type="checkbox"/> Survitrage <input type="checkbox"/> Triple vitrage <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Simple vitrage <input type="checkbox"/> Double vitrage : <input type="checkbox"/> Survitrage <input type="checkbox"/> Triple vitrage <input type="checkbox"/>
Année			
Présence de volet	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Type de volet :
Etat général			

Nombre de	Façade NORD	Façade EST	Façade SUD	Façade OUEST
Fenêtres				
Portes-fenêtres				
Baies				
Porte entrée				
Fenêtre de toit				

→ Etat des lieux des portes donnant vers l'extérieur :

Porte principale	Matériaux :	Date de mise en œuvre :
	Présence de vitrage : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Etat général :
Porte annexe	Matériaux :	Date de mise en œuvre :
	Présence de vitrage : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Etat général :

▲ ETAT DES LIEUX DES SYSTEMES

→ Etat des lieux du système de ventilation :

Pas de ventilation	<input type="checkbox"/>
Ventilation naturelle avec grilles murales ou aérateur statique	<input type="checkbox"/>
Extracteurs électriques par pièces ou Ventilation Mécanique Répartie (VMR)	<input type="checkbox"/>
Ventilation Mécanique Contrôlée (VMC)	
<input type="checkbox"/> VMC Simple Flux	<input type="checkbox"/> VMC Double Flux
<input type="checkbox"/> VMC Simple Flux hygroréglable de type A	
<input type="checkbox"/> VMC Simple Flux hygroréglable de type B	
Remarques :	

→ Etat des lieux du système de chauffage existant :

Chauffage Divisé	
Électrique :	<input type="checkbox"/> Convecteurs <input type="checkbox"/> Radiateur à inertie <input type="checkbox"/> Soufflant <input type="checkbox"/> Accumulateur <input type="checkbox"/> Radiant <input type="checkbox"/> Plancher chauffant <input type="checkbox"/> Climatiseur Inverter
Autres :	<input type="checkbox"/> Cheminée à foyer ouvert <input type="checkbox"/> Poêle à bûches <input type="checkbox"/> Poêle à fioul <input type="checkbox"/> Cheminée à foyer fermé <input type="checkbox"/> Poêle à granulés
Chauffage Central	
Pompe à chaleur (PAC) :	<input type="checkbox"/> PAC Air / Air <input type="checkbox"/> PAC Air / Eau <input type="checkbox"/> PAC Eau / Eau <input type="checkbox"/> Géothermie
Chaudière :	<input type="checkbox"/> Haute température > 65°C <input type="checkbox"/> Basse température < 65 °C <input type="checkbox"/> Condensation <input type="checkbox"/> Chaudière murale <input type="checkbox"/> Chaudière au sol
Age du brûleur	_____ ans Age de la Chaudière _____ ans
Energie	<input type="checkbox"/> Fioul <input type="checkbox"/> Propane <input type="checkbox"/> Electrique <input type="checkbox"/> Gaz <input type="checkbox"/> Plaquette <input type="checkbox"/> Granulés <input type="checkbox"/> Buche
Emetteurs de chaleur	
<input type="checkbox"/> Radiateurs fonte <input type="checkbox"/> Plancher chauffant <input type="checkbox"/> Radiateurs acier <input type="checkbox"/> Gaines (air) <input type="checkbox"/> Radiateurs alu <input type="checkbox"/> Ventilo-convecteurs	
Le réseau est-il calorifugé <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Remarques :	

Régulation et programmation	
<input type="checkbox"/> Aucun <input type="checkbox"/> Réglage manuel chaudière <input type="checkbox"/> Thermostat d'ambiance <input type="checkbox"/> Thermostat d'ambiance programmable <input type="checkbox"/> Sonde extérieure <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Robinets simples <input type="checkbox"/> Robinets thermostatiques <u>Chauffage électrique</u> <input type="checkbox"/> Thermostats électromécaniques <input type="checkbox"/> Thermostats électroniques <input type="checkbox"/> Thermostats électroniques programmables <input type="checkbox"/> Autre :

Consigne de température

Jour

°C

Nuit

°C

Absence

°C

Remarques :

→ Etat des lieux de la production d'eau chaude sanitaire :

- Ballon d'eau chaude électrique
- Ballon thermodynamique
- Chauffe-eau solaire individuel

- Chaudière mixte avec accumulation
- Chaudière mixte instantanée
- Autres :

Volume du ballon d'eau chaude :

Le réseau est-il calorifugé Oui Non

Remarques :

Questions complémentaires

La chaudière est-elle positionnée dans le volume chauffé ? Oui Non

Le réseau de distribution hors volume chauffé est-il isolé ? Oui Non

Avez-vous un appoint de chauffage (poêle à bois, radiateurs électriques, etc.) ? Si oui, lequel et dans quelle pièce ?